

4. Ворошила, Е.С. Совершенствование методических подходов к оценке микробиоценоза влагалища у женщин репродуктивного возраста : дис. ... д-ра мед. наук : 03.02.03 / Е.С. Ворошила. – Челябинск, 2012. – 244 с.

УДК 57.083.32-058.86:616-07

РЕЗУЛЬТАТЫ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С СОЧЕТАННОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Асирян Е.Г.,¹ Матющенко О.В.,¹ Мацук О.Н.,¹ Соболевская Я.В.²

УО «Витебский государственный медицинский университет»¹

УЗ «Витебская областная детская клиническая больница»²

Введение. В настоящее время усилия клиницистов направлены на совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с различными аллергическими заболеваниями. Одной из причин тяжелого течения заболевания, неэффективности противовоспалительной терапии является наличие у ребенка сопутствующей патологии. В результате этого увеличиваются затраты на лечение пациентов с бронхиальной астмой (БА), ухудшается качество жизни [1]. Согласно литературным данным аллергический ринит (АР) выявляется более чем у 80% пациентов с БА. С другой стороны, АР является тем заболеванием, которое увеличивает риск развития БА более, чем в 3 раза [2, 3].

Целью нашего исследования явилось установление аллергологических особенностей у детей, имеющих сочетание бронхиальной астмы с аллергическим ринитом.

Материал и методы исследования. В исследование вошло 58 детей с бронхиальной астмой, которые в качестве сопутствующей патологии имели аллергический ринит. Для проведения кожных скарификационных проб (КСП) нами использовались аллергены производства ОАО «Биомед» им. И.И. Мечникова (Россия). Положительная проба подтверждает наличие сенсибилизации к аллергену. Определение антител класса IgE к аллергенам в сыворотке крови определяли иммуноферментным методом с использованием фотометра универсального «Витязь Ф300» (Беларусь), наборов Specific IgE REAST с биотинилированными жидкофазными аллергенами для количественного определения содержания концентраций специфических IgE-антител в человеческой сыворотке (Dr. Fooke).

Результаты и обсуждение. Изучая результаты КСП в группе детей, имеющих сочетание БА с АР, установлены следующие особенности. Положительные кожные пробы установлены у 47 детей. Сенсибилизация к бытовым аллергенам выявлена у 9 (15,52%) пациентов. При постановке кожных скарификационных проб с эпидермальными аллергенами положительные результаты выявлены у 5 (8,62%) пациентов. Сенсибилизацию к пыльцевым аллергенам по результатам исследования имел 1 (1,72%) ребенок. Сенсибилизация одновременно к бытовым и эпидермальным аллергенам выявлена у 11 (18,97%) детей. Положительные кожные пробы одновременно к бытовым и пыльцевым аллергенам установлены у 5 (8,62%) детей. Сенсибилизация одновременно к эпидермальным и пыльцевым аллергенам зафиксирована у 3 (5,17%) пациентов. С тремя группами аллергенов 3 (5,17%) ребенка имели положительные кожные пробы (таблица 1, 2).

Таблица 1 – Результаты КСП у детей с сочетанием БА с АР (моновалентная сенсibilизация) (n=58)

Аллергены	Бытовые	Эпидермальные	Пыльцевые
Количество детей с «+» КСП (%)	9 15,52%	5 8,62%	1 1,72%

Таблица 2 – Результаты КСП у детей с сочетанием БА с АР (поливалентная сенсibilизация) (n=58)

Аллергены	Бытовые/ эпидермальные	Бытовые/ пыльцевые	Эпидермальные/ пыльцевые	Бытовые/ эпидермальные/ пыльцевые	Бытовые/ пищевые	Эпидермальные/ пищевые	Бытовые/ эпидермальные/ пищевые
Количество детей с «+» КСП, %	11 18,97%	5 8,62%	3 5,17%	3 5,17%	5 8,62%	3 5,17%	2 3,45%

При определении уровня IgE-антител в сыворотке крови к бытовым и эпидермальным аллергенам установлены следующие особенности. 54 (93,10%) ребенка имели высокий уровень IgE-антител к аллергену *Dermatophagoides pteronyssinus* (d1), он составил 26,47 МЕ/мл [3,27; 45,17]. При установлении уровня IgE-антител к эпидермальным аллергенам в сыворотке крови у детей этой группы, следует отметить, что показатели значительно ниже в сравнении с уровнем IgE-антител к аллергену *Dermatophagoides pteronyssinus*. В тоже время показатели значительно превышали референтные значения. К аллергену шерсть кошки (e1) уровень IgE-антител равен 3,83 МЕ/мл [0,63; 17,41]. IgE-антитела к аллергену шерсть собаки (e5) установлены на уровне 0,71 МЕ/мл [0,31; 2,27]. При этом к аллергену шерсть кошки (e1) у 51 (87,93%) ребенка в сыворотке крови установлен высокий уровень антител этого класса. Уровень IgE-антител, превышающий референтные значения, к аллергену шерсть собаки (e5) наблюдался у 42 (72,41%) детей (таблица 3).

Таблица 3 – Уровень IgE-антител в сыворотке крови к аллергенам у пациентов с сочетанием БА с АР (n=58)

Аллергены	IgE-антитела (МЕ/мл) Me [25%; 75%]	Количество детей, имеющих высокий уровень IgE-антител (>0,35 МЕ/мл)
IgE-антитела к аллергену <i>D. pteronyssinus</i> (d1)	26,47 [3,27; 45,17]	54 (93,10%)
IgE-антитела к аллергену шерсть кошки (e1)	3,83 [0,63; 17,41]	51 (87,93%)
IgE-антитела к аллергену шерсть собаки (e5)	0,71 [0,31; 2,27]	42 (72,41%)

Заключение

1. Достоверно чаще у детей при сочетании бронхиальной астмы с аллергическим ринитом выявлялась поливалентная сенсibilизация ($p < 0,05$).

2. Выявление IgE-антител в сыворотке крови у детей с сочетанной аллергической патологией является информативным методом диагностики с целью установления причинно-значимого аллергена.

Литература:

1. Охотникова, Е. Н. Бронхиальная астма и аллергический ринит у детей до 6 лет: особенности терапии коморбидной патологии / Е. Н. Охотникова, Е. В. Шарикадзе // Соврем. педиатрия. – 2015. – № 8 (72). – С. 111–116.

2. Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA): Achievements in 10 years and future needs / J. Bousquet [et al.] // Allergy Clin. Immunol. – 2012. – Vol. 130. – P. 1049–1062.

3. Rhinitis and onset of asthma: a longitudinal population-based study / R. Shaaban [et al.] // Lancet. – 2008. – Vol. 372. – P. 1049–1057.

УДК 572.512.3-058.86 (476.5)

**КАТАМНЕЗ ДЕТЕЙ С ОЧЕНЬ И ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА
ПРИ РОЖДЕНИИ В ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ**

Баркун Г.К., Лысенко И.М., Журавлева Л.Н., Косенкова Е.Г.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Период раннего детства - от рождения до трехлетнего возраста, является очень важным в жизни ребенка. Это самый интенсивный период двигательного, умственного, социально-эмоционального развития, становления слуха, зрения, речи, навыков самообслуживания. Недоношенные дети, анамнез которых отягощен перинатальной церебральной патологией, составляют основную группу риска по развитию ранней детской инвалидности, нарушению психомоторного развития, приводящему в дальнейшем к социальной дезадаптации [1].

Цель работы. Изучить катамнез детей с очень и экстремально низкой массой тела при рождении.

Материал и методы. Нами изучен катамнез 50 детей с очень низкой массой тела при рождении (ОНМТ) и экстремально низкой массой тела при рождении (ЭНМТ), выписанных из педиатрического отделения для недоношенных детей учреждения здравоохранения «Витебский областной детский клинический центр» в 2015-2016 годах в возрасте от 1 до 3 месяцев. Повторное обследование было проведено по достижении ими возраста 3 лет.

В ходе исследования анализировались медицинские карты стационарного больного, амбулаторные карты, данные консультаций невролога, лабораторных и инструментальных методов исследований.

Результаты и обсуждение. Установлено, что у 9 из 50 детей с ОНМТ и ЭНМТ (18%) выявлены тяжелые органические поражения центральной нервной системы и органа слуха, то есть эти дети на сегодняшний день являются инвалидами. В структуре инвалидности детей исследуемой группы преобладают: детский церебральный паралич (ДЦП) – 6 детей; бронхолегочная дисплазия (БЛД) – 1 ребенок; микроцефалия – 1 ребенок; двусторонняя хроническая сенсорная тугоухость IV степени, нарушение речевого развития – 1 ребенок.

Анализ структуры инвалидности детей исследуемой группы показал, что выход на инвалидность выше в группе детей с ЭНМТ и гестационным возрастом 27-30 недель - 5 (41,5%). В группе с ОНМТ вышли на инвалидность 4 ребенка (10,5%). В США и Европе детская инвалидность по выхоженным недоношенным детям с ОНМТ и ЭНМТ составляет от 20 до 30% [2].